



Poster N°:P1005

Titre : Valeur pronostique du taux des lymphocytes en fin d'hospitalisation pour covid19

Auteurs : W.Ben Amor,
N.Abid, H.Grairi

Service de pneumologie,
HMT Maamouri, Nabeul



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

Prérequis : Depuis la fin de 2019, le monde est confronté à la covid19, zoonose virale ayant lourdement impacté notre système de santé .Il parait indispensable d'identifier des éléments cliniques et paracliniques permettant d'optimiser notre prise en charge et de maitriser les dépenses de santé.

But : Le but de notre travail est de suivre l'évolution du taux des lymphocytes au cours de l'infection covid19 et de préciser l'utilité de son dosage à la sortie de l'hôpital.

Méthodes : L'étude est prospective longitudinale incluant 130 patients hospitalisés pour infection covid19 entre Janvier 2020 et Décembre 2021, dont on dispose des chiffres de lymphocytes à l'admission et à la sortie .Le diagnostic a été confirmé par RT-PCR, voir par une TDM thoracique.

Résultats : La population d'étude comporte 76 hommes et 54 femmes (sexe ratio H/F=1,4), avec un âge moyen de 63,3 .La durée moyenne de séjour était de 12,4 jours.

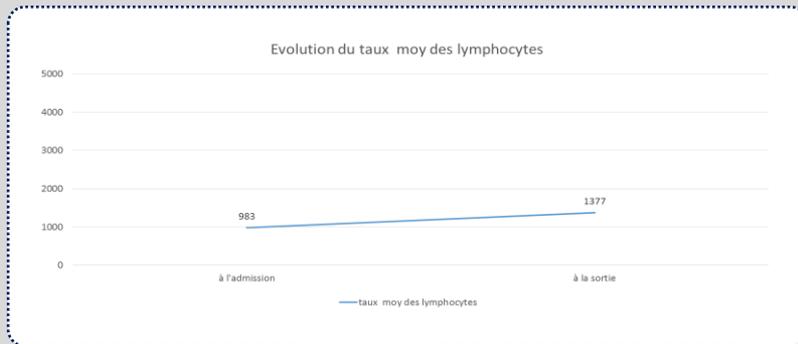
La lymphopénie initiale était corrélé à la sévérité de l'atteinte scénographique (p=0,006), rejoignant les données de la littérature.

Nous avons observé une tendance à la normalisation du taux moyen des lymphocytes à la fin de l'hospitalisation, passant de 983,6 à 1377,1.

La lymphopénie résiduelle à la fin de l'hospitalisation était significativement associée à un séjour en réanimation (p<0,01) ,au décès (p=0,01) et une atteinte scénographique sévère (p=0,04) à critique (p=0,007) .Par ailleurs ,l'évolution du taux des lymphocytes n'est pas significativement associée aux paramètres suivants :l'âge (corrélation nulle) ,les antécédents (p=0,47) ,le tabagisme (p=0,54) ,l'obésité (p=0,7) ,l'utilisation d'azithromycine (p=0,52) ,le sevrage en oxygène prescrit à la sortie (0,33) ,les symptômes gardés à la sortie (p=0,14) .

De même, aucune relation ne semble exister avec les constatations clinico-radiologiques à la consultation 3 mois après : l'apparition de nouveaux symptômes (p=0,21), la modification des symptômes et de l'étendue des lésions au scanner (p=0,29 ; 0,68 respectivement), la qualité de vie en post-Covid (p=0,32).

Conclusion : La lymphopénie à la sortie de l'hôpital semble avoir une valeur pronostique médiocre pour prédire l'évolution des symptômes et des lésions scénographiques en post-Covid .Cependant, le faible effectif de notre étude, les données manquantes et les biais potentiels ne nous permettaient pas d'extraire d'autres conclusions .Des études supplémentaires sont nécessaires pour exploiter ces données hématologiques.



| Variabiles étudiées | P/corrélation |
|--------------------------------------|---------------|
| Séjour en réanimation | <0,01 |
| Décès | 0,01 |
| TDM sévère | 0,04 |
| TDM critique | 0,007 |
| âge | nulle |
| HTA | 0,72 |
| Diabète | 0,47 |
| Tabagisme | 0,54 |
| Obésité | 0,7 |
| Azithromycine | 0,52 |
| Sevrage en O2 à la sortie | 0,33 |
| Symptômes résiduels | 0,14 |
| Nouveaux symptômes (après la sortie) | 0,21 |
| Symptômes/TDM à 3 mois | 0,29/0,68 |
| Qualité de vie post-covid | 0,32 |

Tableau résumant les paramètres étudiées